

台灣生物電自然保健推廣協會

會員申請書

姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日	身分證字號		相片
學歷			經歷		現職		
戶籍住址	縣市 鄉鎮市區 村里 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓之						
E-MAIL			電話	(H) (O)		手機	
申請會員類別	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體		申請人已充分了解 本會章程並配合遵守		簽名:		
審查結果	<input type="checkbox"/> 同意入會 <input type="checkbox"/> 不同意入會 會員證編號: <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體				審查人意見: 審查人簽名:		

申請入會日期

中華民國 年 月 日